

雇用保険事務依頼書（資格取得届） ※記入例

フリガナ	カイギショ タロウ	(男)		前職歴	無	新規学卒
氏名	会議所 太朗	女		有	勤務年月	会社名
生年月日	昭和 63年 11月 11日 平成				H29年 4月～R3年 3月	ひなた商事
現住所	宮崎市錦町1番10号				H26年9月～H28年12月	(株)キテン
雇用保険 取得日	令和 3年 4月 1日				被保険者番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇-〇
添付書類	1週間の所定労働時間（ 40 ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は 被保険者の対象になりません					
・個人番号提供書						
・有期契約者も雇入通知書の写し						
・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードと賃金台帳の写し						
・外国人従業員の場合には在留カードの写し						
上記のとおり手続きをお願いします。						
令和 3年 4月 10日	事業所名 有限会社 にしき					

※前職歴欄はできるだけご記入ください。

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。

※ご記入内容についてご連絡する場合がございます、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

雇用保険事務依頼書（資格取得届）

フリガナ		男・女		前職歴	無	新規学卒
氏名				有	勤務年月	会社名
生年月日	昭和 年 月 日 平成				年 月～ 年 月	
現住所					年 月～ 年 月	
雇用保険 取得日	令和 年 月 日				被保険者番号	
添付書類	1週間の所定労働時間（ ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は 被保険者の対象になりません					
・個人番号提供書						
・有期契約者も雇入通知書の写し						
・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードと賃金台帳の写し						
・外国人従業員の場合には在留カードの写し						
上記のとおり手続きをお願いします。						
令和 年 月 日	事業所名					

※前職歴欄はできるだけご記入ください。

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。

※ご記入内容についてご連絡する場合がございます、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

雇用保険事務依頼書（資格取得届）

フリガナ					無	新規学卒
氏 名		男・女	前 職 歴	有	勤 務 年 月	会 社 名
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					被保険者番号	
生年月日	昭和 平成	年 月 日				
現住所				業務内容		契約期間 有 ・ 無
雇入れ日	令和	年 月 日		賃 金	月給・日給・時間給	円
雇用保険 取得日	令和	年 月 日				
添付書類 ・ 個人番号提供書 ・有期契約者も雇入通知書の写し ・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードと賃金台帳の写し ・外国人従業員の場合には在留カードの写し			1週間の所定労働時間（ ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は被保険者の対象になりません			
上記のとおり手続きをお願いします。 令和 年 月 日 事業所名						

※前職歴欄はできるだけご記入ください。

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。
 ※ご記入内容についてご連絡する場合がございます、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

雇用保険事務依頼書（資格取得届）

フリガナ					無	新規学卒
氏 名		男・女	前 職 歴	有	勤 務 年 月	会 社 名
					年 月～ 年 月	
					年 月～ 年 月	
					被保険者番号	
生年月日	昭和 平成	年 月 日				
現住所				業務内容		契約期間 有 ・ 無
雇入れ日	令和	年 月 日		賃 金	月給・日給・時間給	円
雇用保険 取得日	令和	年 月 日				
添付書類 ・ 個人番号提供書 ・有期契約者も雇入通知書の写し ・届出が取得日の翌月10日を経過している場合は、出勤簿又はタイムカードと賃金台帳の写し ・外国人従業員の場合には在留カードの写し			1週間の所定労働時間（ ）時間（ ）分 ※1週間の所定労働時間が20時間未満の方は被保険者の対象になりません			
上記のとおり手続きをお願いします。 令和 年 月 日 事業所名						

※前職歴欄はできるだけご記入ください。

※ご記入頂いた情報は、労働保険に係る相談・指導、商工会議所及びハローワーク宮崎、労働基準監督からの各種連絡・情報提供のため利用いたします。
 ※ご記入内容についてご連絡する場合がございます、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。